

CÁC SỰ KIỆN QUAN TRỌNG ĐỐI VỚI NHỮNG NGƯỜI NHẬN TRỢ CẤP TIỀN MẶT

Ty xã hội cần duyệt lại sự kiện đủ điều kiện hưởng Trợ Cấp Tiền Mặt và Food Stamps (Trợ Cấp Phiếu Thực Phẩm) của quý vị mỗi 12 tháng một lần. Việc này nhằm để bảo đảm là quý vị nhận được đúng trợ cấp. Nếu quý vị không hoàn tất việc duyệt xét lại này thì trợ cấp của quý vị sẽ bị ngưng.

NHỮNG ĐIỀU QUÝ VỊ CẦN PHẢI THI HÀNH

- Đọc xem về các quyền lợi và các trách nhiệm phải báo cáo của quý vị bên dưới đây trước khi điền vào mẫu đơn này.
- Điền vào mẫu đơn. XIN ĐÙNG ký tên hoặc đê ngày tháng vào mẫu đơn này cho tới khi được phỏng vấn.
- Đến để được phỏng vấn vào ngày _____
lúc _____

Nếu quý vị không thể đến dự cuộc phỏng vấn này được, xin gọi điện thoại cho: _____

CÁC QUYỀN LỢI CỦA QUÝ VỊ

- Được thông báo bằng văn bản trước khi trợ cấp của quý vị thay đổi hay bị ngưng.
- Được xin tiền trợ cấp phụ thêm khi lợi tức của quý vị bị giảm hay bị ngưng.
- Được chuyển trợ cấp của mình đến một hạt khác ở California khi quý vị thay đổi chỗ ở và vẫn còn hội đủ điều kiện.
- Được đổi xứ nhà nhặt, ân cần và tôn trọng.
- Được phục vụ không phân biệt chủng tộc, màu da, gốc quốc tịch, tôn giáo, liên hệ chính trị, tình trạng hôn nhân, phái tính, sự tàn tật hay tuổi tác. Quý vị có thể nộp đơn khiếu nại nếu cảm thấy mình bị đối xử kỳ thị.
- Hồ sơ của quý vị được ty xã hội giữ kín trừ khi có trát ra lệnh bắt giữ quý vị về một trọng tội hoặc trong những trường hợp quy định bởi luật pháp.
- Được thông báo về các quyền lợi và các trách nhiệm của mình.
- Được thảo luận về trường hợp của mình với ty xã hội và được tự đích thân duyệt xem lại hồ sơ khi quý vị yêu cầu các điều này.
- Được xin một buổi thụ lý cấp tiểu bang nếu quý vị không đồng ý với bất kỳ biện pháp áp dụng nào do ty xã hội đưa ra.
- Được tham dự vào một chương trình học văn hóa, huấn nghệ và việc làm.
- Được xin các cấp khoản về quần áo, nhà ở hay trả cho các món đồ gia dụng cần thiết khi các món này bị mất, bị hư hại hay trường hợp khác không săn có để sử dụng trong những hoàn cảnh tai ương bất ngờ và bất thường.
- Được xin cấp phát thay thế chi phiếu trợ cấp AFDC khi chi phiếu đó bị mất, bị trộm cắp, bị hủy hoại hay bị thất lạc qua đường bưu điện. Để được cấp phát chi phiếu thay thế, quý vị phải ký tên vào một tờ khai.

- Được xin các cấp khoản cho những nhu cầu đặc biệt hiện cần có như về việc ăn kiêng đặc biệt, chuyên chở để đi chữa bệnh, dịch vụ giữ gìn đặc biệt, điện thoại cho người kém thính lực, chi phí sử dụng các tiện nghi nhiều vỉ sự mất năng lực v.v...

CÁC TRÁCH NHIỆM VỀ VIỆC BÁO CÁO CỦA QUÝ VỊ

Quý vị phải báo cáo tất cả các sự thay đổi cho ty xã hội. Quý vị có 5 ngày để báo cáo về bất cứ một sự thay đổi nào và quý vị cũng phải báo cáo các sự thay đổi đó trong Mẫu Báo Cáo Hàng Tháng Về Sự Hội Đầu Điều Kiện của quý vị. Quý vị phải báo cáo mỗi khi:

- Có bất kỳ người nào nhận bất cứ tiền gì (kể cả các món nhận trọn một lần) từ việc làm, thân nhân, phúc lợi cựu chiến binh, tiền thuế được hoàn lại hay từ bất kỳ một nguồn nào khác trả.
- Có bất kỳ ai bắt đầu hay chấm dứt việc đi làm hay huấn nghệ.
- Có bất kỳ ai được hưởng sự miễn trả tiền thuê nhà/các tiện nghi.
- Có sự thay đổi, khởi sự hay chấm dứt nhận lợi tức của bất kỳ ai.
- Có bất kỳ người nào nhận hoặc dứt bỏ quyền sở hữu bất động sản, như một căn nhà ở, đất đai, các cơ cấu kiến trúc, v.v...
- Có bất kỳ người nào chấm dứt sự mang thai mà do sự mang thai đó quý vị mới được hưởng trợ cấp.
- Có bất kỳ người nào ở lứa tuổi 16, 17 hay 18 khởi sự hoặc ngưng đi học văn hóa hay huấn nghệ.
- Có bất kỳ người nào đi khỏi nhà để đến ở hoặc để thăm viếng người khác trên 30 ngày (kể cả trẻ em).
- Có bất kỳ người nào đến nhà quý vị để ở hay đến ở chơi thăm viếng trong một thời gian.
- Có bất kỳ người nào dọn đến một địa chỉ khác. Nếu có bất kỳ một người nào chuyển sang một hạt khác, quý vị phải thông báo cho ty xã hội hạt hiện đang cấp trợ cấp cho quý vị và xin có được một cuộc tái thẩm định tại ty xã hội hạt mới dọn tới ở.
- Có bất kỳ người nào kết hôn, ly thân hoặc ly dị.
- Tình trạng hay hồ sơ công dân/ngoại kiều của bất kỳ người nào thay đổi.

CHƯƠNG TRÌNH GIÁO DỤC VĂN HÓA, HUẤN NGHỆ VÀ VIỆC LÀM

Quý vị có thể bị đòi hỏi phải dự vào một chương trình giáo dục văn hóa, huấn nghệ và việc làm. Người worker (nhân viên ty xã hội) của quý vị sẽ xét các sự kiện để xem các điều lệ này có áp dụng đối với quý vị không. Nếu quý vị bị đòi hỏi phải tham dự, quý vị sẽ phải tuân theo các điều lệ này. Nếu quý vị không tuân theo thì Trợ Cấp Tiền Mặt của quý vị sẽ có thể bị thay đổi hay bị ngưng. Quý vị sẽ được cung cấp thêm các dữ kiện nói về chương trình này.

Xin xem trang kế tiếp

NHỮNG ĐIỀU KHÁC QUÝ VỊ CẦN NÊN BIẾT

Nếu quý vị nhận quá lố trợ cấp, dù đó là do sự nhầm lẫn của Ty Xã Hội, có thể quý vị sẽ phải hoàn trả lại số trợ cấp gấp lố đó.

Số An Sinh Xã Hội

Quý vị phải kê khai Số An Sinh Xã Hội (Social Security Number viết tắt là SSN) hoặc làm đơn xin số SSN cho mỗi người xin hưởng trợ cấp. Việc kê khai số SSN cho ty xã hội là một điều kiện của sự hội đủ điều kiện được đòi hỏi bởi Điều Khoản 402(a)(25) của Đạo Luật An Sinh Xã Hội (Social Security Act). Số SSN sẽ được dùng để kiểm tra chi tiết về nhân dạng, để ngăn ngừa việc xin hưởng trợ cấp trùng lập và để xác nhận sự hội đủ điều kiện cùng các trợ cấp của quý vị. Đồng thời số SSN cũng sẽ được dùng để đối chiếu với hồ sơ của Sở Quản Trị An Sinh Xã Hội, các cơ quan phụ trách về thuế vụ, an sinh xã hội và việc làm. Bất kỳ sự khác biệt nào cũng có thể được đem kiểm tra với các đệ tam nhân. Nếu quý vị không thể kê khai số SSN cho tất cả những người mà quý vị xin cho họ hưởng trợ cấp thì quý vị phải hợp tác trong việc xin số (hay các số) SSN bằng cách trực tiếp nộp đơn xin với Sở Quản Trị An Sinh Xã Hội. Quý vị phải nộp bằng chứng là quý vị đã xin số SSN; và khi nhận được, quý vị phải khai nộp số (hay các số) đó cho ty xã hội.

Trợ Cấp Gửi Giữ Trẻ Chuyển Tiếp

Chương Trình Trợ Cấp Gửi Giữ Trẻ Chuyển Tiếp (Transitional Child Care Program viết tắt là TCC) có thể giúp quý vị trả các phí tổn về gửi giữ trẻ trong một năm sau khi quý vị hết còn hội đủ điều kiện hưởng trợ cấp Cho Các Gia Đình Có Con Em Nhỏ (Aid to Families With Dependent Children viết tắt là AFDC).

Nếu quý vị ra khỏi chương trình trợ cấp AFDC do vì kiêm được thêm tiền, vì không còn được hưởng sự miễn trừ cho \$30 và 1/3 trên lợi tức kiêm được, hoặc vì số giờ đi làm tăng lên, quý vị có thể hội đủ điều kiện để hưởng trợ cấp TCC. Đồng thời, quý vị phải có nhận được trợ cấp cho ba trong sáu tháng cuối cùng trước khi quý vị hết còn hội đủ điều kiện hưởng trợ cấp AFDC. Quý vị phải đi làm và có trả các phí tổn cho việc gửi giữ một đứa trẻ dưới 13 tuổi; hoặc có một con em không có đủ năng lực hay con em được đặt dưới sự giám sát của tòa án và đứa trẻ đó cần có sự chăm sóc.

Nếu trợ cấp AFDC của quý vị bị ngưng vì một trong các lý do nói trên và quý vị muốn được hưởng trợ cấp TCC, hãy hỏi người worker của quý vị về cách thức nộp đơn xin.

Sự Thay Đổi về Tình Trạng Công Dân/Ngoại Kiều

Quý vị phải báo cho Ty Xã Hội biết khi có bất kỳ người nào có sự thay đổi về tình trạng công dân hay ngoại kiều. Người nhận trợ cấp nào mà tình trạng công dân hay ngoại kiều thay đổi thì có thể bị đòi hỏi phải ký tên chịu trách nhiệm trước pháp luật về tội khai gian rằng ông hay bà ta là một công dân Hoa Kỳ, một kiều dân Hoa Kỳ hay một ngoại kiều cư trú hợp pháp và đưa ra bằng chứng về tình trạng mới này. Nếu như không có sự thay đổi về tình trạng ngoại kiều nhưng có sự thay đổi về bằng chứng, quý vị phải đưa ra bằng chứng mới đó.

Các dữ kiện quý vị khai nộp cho chúng tôi về tình trạng ngoại kiều sẽ được kiểm nhận với "Immigration and Naturalization Service" (Sở Di Trú và Nhập Tịch) gọi tắt là INS. Các dữ kiện mà ty xã hội nhận được từ INS có thể ảnh hưởng đến sự hội đủ điều kiện và Trợ Cấp Tiền Mật của quý vị.

Trợ Cấp Y Tế Chuyển Tiếp (Transitional Medi-Cal viết tắt là TMC)

Sau khi quý vị hết còn hội đủ điều kiện để hưởng trợ cấp AFDC, Nha Y Tế Tiểu Bang có thể tiếp tục cấp trợ cấp Medi-Cal (Trợ Cấp Y Tế) cho quý vị lên tối 12 tháng.

Nếu quý vị ra khỏi chương trình trợ cấp AFDC do vì kiêm được thêm tiền, vì không còn được hưởng sự miễn trừ cho \$30 và 1/3 trên lợi tức kiêm được, hoặc vì số giờ đi làm tăng lên, quý vị sẽ nhận được một thẻ Medi-Cal. Đồng thời, quý vị phải có nhận được trợ cấp cho ba trong sáu tháng cuối cùng trước khi quý vị hết còn hội đủ điều kiện hưởng trợ cấp AFDC. Trong sáu tháng đầu tiên của thời hạn nhận Trợ Cấp Y Tế Chuyển Tiếp (TMC) này, quý vị phải hoàn tất một bản báo cáo để cho chúng tôi xét xem quý vị có thể được hưởng trợ cấp TMC cho kỳ hạn sáu tháng kế tiếp không.

Nếu trợ cấp AFDC của quý vị bị ngưng vì một trong các lý do nói trên và quý vị có bất cứ điều gì thắc mắc, xin hãy hỏi người worker của quý vị.

LỜI KHAI XÁC NHẬN

Tôi xin xác nhận là tôi đã được thông báo cho biết về các quyền lợi cùng trách nhiệm của tôi như đã được nêu bên trên, và tôi đã được cho biết về các hình phạt hình sự khả dĩ có thể có đối với việc khai gian hoặc đối với việc không báo cáo các dữ kiện hay các tình huống có thể ảnh hưởng đến sự hội đủ điều kiện hay cấp khoản trợ cấp của tôi.

CHÚ KÝ TÊN CỦA NGƯỜI NHẬN TRỢ CẤP HAY CỦA THÂN NHÂN GIÁM HỘ

NGÀY

CHÚ KÝ TÊN CỦA NGƯỜI PHỐI NGẦU HAY CỦA NGƯỜI CHA/MẸ KIA

NGÀY

I certify that I have informed the recipient or caretaker relative of his or her rights and responsibilities as stated above and of the possibilities of criminal penalties for making false statements or failing to report information or situations which affect his or her eligibility or aid payment.

The recipient or caretaker relative appears to understand his or her rights and responsibilities.

I have given the applicant(s) a copy of the Cash Aid Lump Sum Notice.

(INITIAL)

ELIGIBILITY WORKER'S SIGNATURE

NUMBER

DATE

THÔNG BÁO QUAN TRỌNG

VỀ KHOẢN TIỀN NHẬN GỘP TRỌN MỘT LẦN

TRONG KHI HƯỞNG TRỢ CẤP TIỀN MẶT

Trong tương lai nếu quý vị lãnh khoản lợi tức nhận gộp trọn một lần, quý vị có thể mất Trợ Cấp Tiền Mặt của Liên Bang cấp cho quý vị. Xin đọc thông báo này để biết rõ về quy luật đối với khoản tiền nhận gộp trọn một lần.

Khoản lợi tức nhận gộp trọn một lần là khoản tiền có thể quý vị chỉ nhận được có một lần hay thỉnh thoảng mới nhận được một lần. Các khoản tiền nhận gộp trọn một lần có thể là tiền Social Security (Phúc Lợi An Sinh Xã Hội) được truy lanh, tiền Bồi Thường Cho Công Nhân hoặc các khoản tiền do tòa xử cấp bồi thường cho sự tổn thương cá nhân, tiền trúng số, các khoản tiền nhận về thừa kế di sản và cùng loại. Hiện nay có rất ít các ngoại lệ.

Trong khi đang hưởng trợ cấp, nếu quý vị lãnh khoản lợi tức nhận gộp trọn một lần, quý vị sẽ phải sinh sống bằng khoản tiền đó thay vì bằng trợ cấp tiền mặt của quý vị. Khoản tiền nhận gộp trọn một lần quý vị lãnh được càng nhiều thì thời gian quý vị phải sinh sống bằng khoản tiền đó sẽ càng dài hơn. Quý vị sẽ không được lãnh trợ cấp tiền mặt của liên bang cho dù quý vị đã tiêu hết khoản tiền nhận gộp trọn một lần trước khi trợ cấp tiền mặt của quý vị có thể được khởi cấp trở lại.

Sau đây là cách tính áp dụng theo quy luật về khoản tiền nhận gộp trọn một lần. Chúng tôi sẽ đem khoản lợi tức nhận gộp trọn một lần của quý vị chia cho mức trợ cấp tối đa của gia đình quý vị. Thí dụ: nếu như quý vị đang lãnh trợ cấp cho chính bản thân cùng với hai người con, và nếu quý vị lãnh được một khoản tiền nhận gộp trọn một lần là \$6,000, quý vị sẽ không được lãnh trợ cấp tiền mặt của liên bang trong 10 tháng (đem \$6,000 chia cho \$600 là mức trợ cấp tiền mặt tối đa cho một gia đình gồm ba người).

Nếu quý vị lãnh khoản lợi tức nhận gộp trọn một lần trong một tháng mà tháng đó quý vị không có hưởng trợ cấp tiền mặt, khi đó quy luật về khoản tiền nhận gộp trọn một lần có thể không áp dụng. Trong trường hợp đó, quý vị có thể tái nộp đơn xin trợ cấp tiền mặt của liên bang khi quý vị còn có dưới \$1,000.

Để tránh bị các trớ ngại, xin đừng tiêu dùng khoản tiền nhận gộp trọn một lần trước khi thảo luận với người worker của quý vị.

Nếu quý vị có bất cứ điều gì thắc mắc, xin hãy liên lạc với người worker để biết thêm các dữ kiện. Quý vị cũng có thể liên lạc với văn phòng Bảo Trợ về Pháp Lý (Legal Aid office) của quý vị.

SỰ TÁI THẨM ĐỊNH ĐIỀU KIỆN - TỜ KHAI CÁC SỰ KIỆN HỖ TRỢ CHO SỰ HỘI ĐỦ ĐIỀU KIỆN HƯỚNG TRỢ CẤP

HƯỚNG DẪN: Viết trả lời tất cả các câu hỏi theo lối chữ in bằng bút mực (tốt nhất là bằng bút mực đen). Nếu quý vị gặp trở ngại trong bất cứ câu hỏi nào, người thẩm định viên sẽ giúp cho quý vị.

Hãy sử dụng các giấy biên nhận và các giấy tờ chúng từ để giúp trả lời các câu hỏi, và mang theo các giấy tờ, biên nhận này đến buổi phỏng vấn để hỗ trợ cho các câu trả lời của quý vị.

① Tên họ người nhận trợ cấp hay tên họ thân nhân giám hộ của (các) con em		Số Điện Thoại ()	PHẦN DÀNH CHO TY XÃ HỘI
ĐỊA CHỈ NHÀ Ở (SỐ NHÀ, TÊN ĐƯỜNG, THÀNH PHỐ, TIỂU BANG, SỐ ZIP CODE)		DATE CA 20 RECEIVED:	
ĐỊA CHỈ THU TÍN (NẾU KHÁC VỐI BÊN TRÊN)		CASE NUMBER:	
		CASE NAME:	
② Liệt kê mọi người trong gia đình mà quý vị nhận trợ cấp cho họ.		DEPRIVATION: <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Unemp. <input type="checkbox"/> Death <input type="checkbox"/> Incap. <input type="checkbox"/> Birth Certificate(s) on file <input type="checkbox"/> SSN's on file <input type="checkbox"/> CA 22 <input type="checkbox"/> CA 23 <input type="checkbox"/> CA 24 Completed:	
TÊN HỌ CỦA QUÝ VỊ	TÊN HỌ NGƯỜI PHỐI NGẦU HAY NGƯỜI CHA/MẸ KIA		
TÊN HỌ CỦA ĐÚA TRẺ	TÊN HỌ CỦA ĐÚA TRẺ		
TÊN HỌ CỦA ĐÚA TRẺ	TÊN HỌ CỦA ĐÚA TRẺ		
TÊN HỌ CỦA ĐÚA TRẺ	TÊN HỌ CỦA ĐÚA TRẺ		
③ Có phải tất cả những người có tên ở mục ② hiện sống chung với quý vị không?		<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	Has AU changed since last review? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
Nếu trả lời "KHÔNG", xin giải thích rõ:		Date change reported: <input type="checkbox"/> Citizen/Alien Status declaration completed for each recipient	
④ Có người nào có tên bên trên muốn hưởng trợ cấp bởi vì mang thai không?		<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	<input type="checkbox"/> Date of Verification: <input type="checkbox"/> Special Need Effective: <input type="checkbox"/> WIC Referral <input type="checkbox"/> CA 2.1 <input type="checkbox"/> DA Referral
Nếu trả lời "CÓ", xin điền các chi tiết bên dưới đây:		<input type="checkbox"/> Đánh dấu (✓) vào ô hay các ô nào thích ứng về người cha của đứa trẻ sẽ sanh <input type="checkbox"/> Đã qua đời <input type="checkbox"/> Mất năng lực <input type="checkbox"/> Vắng mặt <input type="checkbox"/> Thất nghiệp	
⑤ Có bất cứ người cha/mẹ của một đứa trẻ nào có tên ở mục ② hay của một đứa trẻ sẽ sanh ghi ở mục ④ hiện không cư ngụ ở trong nhà không?		<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	<input type="checkbox"/> DA Referral <input type="checkbox"/> Support Rights Assigned
Nếu trả lời "CÓ", xin liệt kê (các) người cha/mẹ đó (Thí dụ: Cha của em Judy là Rick Smith, hiện cư ngụ ở Florida; mẹ của em George là Char Jones, đã dọn đi chỗ khác.)			
⑥ Ngoài các người liệt kê ở mục ② còn có người nào khác hiện cư ngụ ở trong nhà không?		<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	Verif./Status (UAM, Stepparent, etc.)
Nếu trả lời "CÓ", xin liệt kê tên họ bên dưới đây:		<input type="checkbox"/> CA 71	
TÊN HỌ (TÊN, TÊN LỐT, HỌ)	LIÊN HỆ VỚI CÁC ĐÚA TRẺ GHI Ở MỤC ②	NGƯỜI NÀY CÓ LỢI TỨC THU NHẬP KHÔNG? <input type="checkbox"/> CÓ NGUỒN LỢI TỨC: <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/> CÓ NGUỒN LỢI TỨC: <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/> CÓ NGUỒN LỢI TỨC: <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/> CÓ NGUỒN LỢI TỨC: <input type="checkbox"/> KHÔNG	
⑦ Có người nào có thay đổi về tình trạng quyền công dân/ngoại kiều hay bằng chứng về tình trạng ngoại kiều trong 12 tháng vừa qua không?		<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	<input type="checkbox"/> CA 64
Nếu trả lời "CÓ", xin điền các chi tiết bên dưới đây:			
TÊN HỌ	NGÀY THAY ĐỔI	SỰ KIỆN GÌ THAY ĐỔI	

<p>⑧ Có người nào có tên ở mục ② 16 hay trên 16 tuổi và đã ghi tên theo học văn hóa hoặc theo học một chương trình huấn nghệ không? Nếu trả lời "CÓ", xin điền các chi tiết bên dưới đây:</p>					<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	DÀNH CHO TÙY XÃ HỘI <input type="checkbox"/> Verif. on File	
TÊN HỌ	TUỔI	TÊN TRƯỜNG HỌC HOẶC CHƯƠNG TRÌNH HUẤN NGHỆ	GHI TÊN HỌC TOÀN THỜI GIAN	NGÀY DỰ TRÙ TỐT NGHIỆP (HỌC XONG)	ĐƯỢC THUẾ MUỐN		
			<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG		<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG		
			<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG		<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG		
			<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG		<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG		
<p>⑨ A. Có người nào là cha/mẹ ở độ tuổi từ 16 đến 19 không? Nếu trả lời "CÓ", xin giải thích rõ bên dưới đây:</p>					<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	<input type="checkbox"/> GAIN Target Group	
NGƯỜI NÀO	TUỔI	DẤNH DẤU (✓) VỀ TÌNH TRANG TỐT NGHIỆP BẬC TRUNG HỌC <input type="checkbox"/> Bằng tốt nghiệp trung học <input type="checkbox"/> Chứng chỉ GED <input type="checkbox"/> Tình trạng khác: (xin ghi rõ)					
<p>B. Đứa con của người cha/mẹ này hiện có cư ngụ ở trong nhà không?</p>					<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG		
<p>⑩ Có người nào có tên ở mục ② nhận hoặc đã xin hưởng tiền từ bất kỳ nguồn nào được liệt kê bên dưới đây không? Đánh dấu (✓) vào từng khoản CÓ hay KHÔNG</p>					<input type="checkbox"/> Casuality Unit Notified <input type="checkbox"/> Verif. on File Explain Anticipation:		
		CÓ	KHÔNG			CÓ	KHÔNG
<ul style="list-style-type: none"> ● Tiền trợ cấp xã hội (tại bất kỳ nơi nào) Trợ cấp AFDC/General Assistance v.v... ● Trợ cấp SSI/SSP (Trợ cấp về tài chính dành cho người già, người mù và người mất năng lực) ● Tiền cấp dưỡng cho con hay cho người phối ngẫu ● Bảo hiểm thất nghiệp (UI) ● Bảo hiểm mất năng lực (DI) ● Phúc lợi An Sinh Xã Hội (Social Security) ● Hữu Bổng Hòa Xá ● Các phúc lợi hưu bỗng khác ● Phúc lợi của cựu chiến binh, phúc lợi của quân đội Mỹ (GI Bill) hay lương quân đội chuyển trả cho gia đình. ● Các khoản tiền vay nợ, quà tặng, quyên góp ● Tiền thuế được hoàn trả ● Trợ cấp tài chánh - các khoản vay, muộn hay học bổng ● Tiền vừa học vừa làm 				<ul style="list-style-type: none"> ● Phụ cấp huấn nghệ ● Tiền được trả theo các sự thuận giải với bảo hiểm hay do pháp định/chờ tòa xét xử ● Phúc lợi về định công ● Lợi tức cho thuê tài sản ● Tiền có do việc chăm sóc con nuôi ● Các khoản tiền lãi, chia lìa vốn cổ phần, bản quyền tác giả ● Tiền bán tài sản - các hợp đồng, phiếu tín dụng, giấy hẹn nợ, v.v... ● Tiền nghỉ hè được trả hay bất kỳ khoản tiền nào do nơi làm việc trước đây trả ● Các khoản tiền trúng được (xổ số, giải thưởng, số lô tô bingo, v.v...) ● Các khoản tiền lương ● Các khoản khác (xin ghi rõ): 			
NẾU TRẢ LỜI "CÓ", XIN ĐIỀN PHẦN BÊN DƯỚI							
NGƯỜI NHẬN HAY NGƯỜI XIN HƯỞNG LỢI TÚC		NGUỒN LỢI TÚC		NGÀY ĐÃ NHẬN HAY NGÀY XIN		SỐ TIỀN	BAO LÂU NHẬN MỘT LẦN
						\$	
						\$	
						\$	
<p>⑪ Có người nào có tên ở mục ② nhận bất cứ khoản nào dưới đây <u>không phải trả tiền</u> hoặc đổi bằng công làm việc không? Nếu trả lời "CÓ", xin điền các chi tiết bên dưới đây:</p>					<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	In-Kind Income <input type="checkbox"/> Verif. on File Partial Full Earned Unearned <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
KHOẢN ĐÃ NHẬN ĐƯỢC		AI ĐÃ NHẬN ĐƯỢC KHOẢN NÀY?		TRỊ GIÁ	KHOẢN NÀY DO AI CUNG CẤP		
A. Nhà ở hay tiền thuê	<input type="checkbox"/> Không mất tiền <input type="checkbox"/> Làm đổi công			\$			
B. Các tiện nghi	<input type="checkbox"/> Không mất tiền <input type="checkbox"/> Làm đổi công			\$			
C. Thực phẩm	<input type="checkbox"/> Không mất tiền <input type="checkbox"/> Làm đổi công			\$			
D. Quần áo	<input type="checkbox"/> Không mất tiền <input type="checkbox"/> Làm đổi công			\$			

<p>(12) Có người nào có tên ở mục ② mua hay là sở hữu chủ của bất cứ đất đai và/hoặc kiến trúc nhà cửa ở tại bất kỳ hạt, tiểu bang hay quốc gia nào không?</p> <p>Nếu trả lời "CÓ", xin điền các chi tiết bên dưới đây. Kể cả đất đai do quý vị làm chủ, có quyền hay chung quyền sở hữu.</p>						<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	DÀNH CHO TY XÃ HỘI																																								
LOẠI (ĐẤT ĐAI, NHÀ CỦA, PHÒNG ỐC, V.V...)	SỬ DỤNG (NHÀ Ở, CHO THUÊ, V.V...)	ĐỊA CHỈ HAY NƠI TỌA LẠC		(CÁC) SỞ HỮU CHỦ		PHẦN CÒN THIẾU	<input type="checkbox"/> Home Exempt Other Real Property Market Value \$ _____ Amount Owed \$ _____ Net Value \$ _____ <input type="checkbox"/> Lien Applicable																																								
						\$																																									
						\$																																									
<p>(13) Có người nào có tên ở mục ② sở hữu, sử dụng hay có tên đăng bộ về bất kỳ xe cộ nào không? (kể cả xe không chạy)?</p> <p>Nếu trả lời "CO", xin điền các chi tiết bên dưới đây.</p>						<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	Class _____ Year _____ Value _____ Amt Owed \$ _____ Net Value \$ _____																																								
SỞ HỮU CHỦ CỦA XE CỘ	TÊN NGƯỜI XỬ DỤNG XE CỘ NAY	NĂM SẢN XUẤT VÀ KIỂU XE	BẢNG SỐ XE TIỂU BANG ĐĂNG BỘ	TIỀN TRÀ HÀNG THÁNG	PHẦN CÒN THIẾU	\$1500 Exempt 1 MV Only _____ Tot. Value _____ Excess Val. = \$ _____																																									
						\$																																									
						\$																																									
						\$																																									
<p>(14) Có người nào có tên ở mục ② có bất kỳ nguồn tài lợi nào như được liệt kê dưới đây không?</p> <p>Đánh dấu (<input checked="" type="checkbox"/>) vào từng khoản hoặc CÓ hoặc KHÔNG</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Kể tất cả các nguồn tài lợi sở hữu, sử dụng, kiểm soát, chia phần hay có tên chung với hoặc cho người (hay các người) khác. ● Kể cả các nguồn tài lợi mà trên đó những người có tên ở mục ② đứng tên (dù chỉ là để cho có được sự thuận tiện). ● Ty xã hội se quyết định xem là các nguồn tài lợi này có bị tính, kể đến hay không. 						<input type="checkbox"/> Trust Fund Not Court Ordered <input type="checkbox"/> Court Petitioned Date: _____ <input type="checkbox"/> Resources Verif. Explain How: _____																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="background-color: #cccccc;"></th> <th style="background-color: #cccccc;">CÓ</th> <th style="background-color: #cccccc;">KHÔNG</th> <th style="background-color: #cccccc;"></th> <th style="background-color: #cccccc;">CÓ</th> <th style="background-color: #cccccc;">KHÔNG</th> </tr> <tr> <td>● Tiền mặt (có trong tay hay để ở nơi khác)</td> <td></td> <td></td> <td>● Quỹ Tín Dụng (dù có sử dụng được hay không)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● Chi phiếu chưa lãnh (có trong tay hay để ở nơi khác)</td> <td></td> <td></td> <td>● Hối Phiếu, Tài Sản Đề Đương, Chứng Thư, Khế Ước Bán, v.v...</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● Chương Mục Tiết Kiệm - Của Trẻ Em và của Người Lớn</td> <td></td> <td></td> <td>● Chương Trình IRA hay Keogh (Chương Mục Hưu Liễm Cá Nhân)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● Chương Mục Ký Thác - Có hay không có sử dụng đến</td> <td></td> <td></td> <td>● Quỹ Hưu Bổng (như quỹ PERS) mà quý vị có thể có được khi thôi việc</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● Chương Mục Nghiệp Đoàn Tín Dụng</td> <td></td> <td></td> <td>● Chương Trình Bồi Thường Triển Hạn Cho Công Nhân</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● Chứng Khoán, Trái Phiếu, Chứng Thư Ký Thác, Chương Mục Ký Thác Hỗ Tương (Money Market Account)</td> <td></td> <td></td> <td>● Các nguồn khác (ghi rõ loại):</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							CÓ	KHÔNG		CÓ	KHÔNG	● Tiền mặt (có trong tay hay để ở nơi khác)			● Quỹ Tín Dụng (dù có sử dụng được hay không)			● Chi phiếu chưa lãnh (có trong tay hay để ở nơi khác)			● Hối Phiếu, Tài Sản Đề Đương, Chứng Thư, Khế Ước Bán, v.v...			● Chương Mục Tiết Kiệm - Của Trẻ Em và của Người Lớn			● Chương Trình IRA hay Keogh (Chương Mục Hưu Liễm Cá Nhân)			● Chương Mục Ký Thác - Có hay không có sử dụng đến			● Quỹ Hưu Bổng (như quỹ PERS) mà quý vị có thể có được khi thôi việc			● Chương Mục Nghiệp Đoàn Tín Dụng			● Chương Trình Bồi Thường Triển Hạn Cho Công Nhân			● Chứng Khoán, Trái Phiếu, Chứng Thư Ký Thác, Chương Mục Ký Thác Hỗ Tương (Money Market Account)			● Các nguồn khác (ghi rõ loại):		
	CÓ	KHÔNG		CÓ	KHÔNG																																										
● Tiền mặt (có trong tay hay để ở nơi khác)			● Quỹ Tín Dụng (dù có sử dụng được hay không)																																												
● Chi phiếu chưa lãnh (có trong tay hay để ở nơi khác)			● Hối Phiếu, Tài Sản Đề Đương, Chứng Thư, Khế Ước Bán, v.v...																																												
● Chương Mục Tiết Kiệm - Của Trẻ Em và của Người Lớn			● Chương Trình IRA hay Keogh (Chương Mục Hưu Liễm Cá Nhân)																																												
● Chương Mục Ký Thác - Có hay không có sử dụng đến			● Quỹ Hưu Bổng (như quỹ PERS) mà quý vị có thể có được khi thôi việc																																												
● Chương Mục Nghiệp Đoàn Tín Dụng			● Chương Trình Bồi Thường Triển Hạn Cho Công Nhân																																												
● Chứng Khoán, Trái Phiếu, Chứng Thư Ký Thác, Chương Mục Ký Thác Hỗ Tương (Money Market Account)			● Các nguồn khác (ghi rõ loại):																																												
NẾU TRẢ LỜI "CÓ", XIN ĐIỀN PHẦN BÊN DƯỚI																																															
LOẠI NGUỒN TÀI LỢI	SỞ HỮU CHỦ	CHƯƠNG MỤC SỐ	TÊN VÀ ĐỊA CHỈ NGÂN HÀNG, V.V...	GIÁ TRỊ HIỆN NAY																																											
				\$																																											
				\$																																											
				\$																																											
Total Value = \$ _____																																															
<p>(15) Có người nào có tên ở mục ② đứng tên khé uốc bảo hiểm nhân thọ hay chương trình mai táng không?</p> <p>Nếu trả lời "CÓ", xin điền các chi tiết bên dưới đây.</p>						<input type="checkbox"/> Verif. on File <input type="checkbox"/> Total Value = \$ _____																																									
TÊN CÔNG TY BẢO HIỂM		KHẾ UỐC SỐ	NGƯỜI NÀO TRÀ BẢO HIỂM PHÍ																																												
<p>(16) Có người nào có tên ở mục ② trong 12 tháng vừa qua, sở hữu hay sử dụng các vật dụng cá nhân, tư trang mà mòn đó giá tối thiểu là \$100 hoặc hiện nay có giá trị ít nhất là \$100. Xin liệt kê nếu có:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Dụng cụ, phương tiện giải trí (tàu thuyền, xe ba bánh, xe không dùng để chạy trên đường lô, xe trượt tuyết, súng, dụng cụ thể thao, v.v...) ● Nhà tiền chế có thể đổi chuyển, xe dành để di cảm trai, toa xe móc, v.v... ● Nữ trang, sản phẩm mỹ thuật, đồ cổ, sưu tập, nhạc cụ (đàn dương cầm, tay ban cầm, máy khuếch âm, v.v...) máy chụp hình (kể cả máy quay phim vi deo), v.v... ● Dụng cụ, đồ nghề, máy điện toán, trang cụ, các con vật cưng nuôi trong nhà, gia súc, v.v... 						<input type="checkbox"/> Total Value = \$ _____ <input type="checkbox"/> Total of #s 12-16 \$ _____																																									
LOẠI	NGÀY MUA	GIÁ MUA (NẾU LÀ QUÀ, ĐÁNH DẤU (<input checked="" type="checkbox"/>) VÀ LIỆT KÊ GIÁ TRỊ HIỆN NAY)	PHẦN CÒN THIẾU NỢ	LOẠI	NGÀY MUA			GIÁ MUA (NẾU LÀ QUÀ, ĐÁNH DẤU (<input checked="" type="checkbox"/>) VÀ LIỆT KÊ GIÁ TRỊ HIỆN NAY)	PHẦN CÒN THIẾU NỢ																																						
	\$	<input type="checkbox"/> Quà tặng	\$		\$			<input type="checkbox"/> Quà tặng	\$																																						
	\$	<input type="checkbox"/> Quà tặng	\$		\$			<input type="checkbox"/> Quà tặng	\$																																						
	\$	<input type="checkbox"/> Quà tặng	\$		\$	<input type="checkbox"/> Quà tặng	\$																																								

<p>(17) Có người nào có tên ở mục ② trong 12 tháng vừa qua, bán, tiêu dùng, hay cho đi bất kỳ khoản động sản hay bất động sản nào tí như một căn nhà, thửa đất, xe cộ, chương mục ngân hàng, tiền bạc do sự thuận giải luật định hay bảo hiểm tai nạn mà có, hoặc do bất kỳ khoản nào khác không? Nếu trả lời "CÓ", xin giải thích rõ khoản hay mục gì và vào khi nào:</p>	<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	DÀNH CHO TY XÃ HỘI <input type="checkbox"/> Bank account closed in the last year. <input type="checkbox"/> Verif. on file																														
<p>(18) Có người nào có tên ở mục ② trong 12 tháng vừa qua, được bảo hiểm qua các chương trình bảo hiểm về y tế hay nha khoa hoặc các chương trình chăm sóc y tế sẵn có tự chọn (như Kaiser, Ross-Loos, Blue Cross, Champus, v.v...) không? Bao gồm bất cứ bảo hiểm nào dù là do hay không do quý vị trả bảo hiểm phí. Nếu trả lời "CÓ", điền các chi tiết bên dưới đây.</p>	<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	<input type="checkbox"/> Dual Choice. Explanation Given Referral _____ NA _____ <input type="checkbox"/> DHS 6155																														
<p>(19) Có người nào có thể có được bất kỳ sự bảo hiểm nào về y tế do cha/mẹ, do sở làm hoặc do người cha/mẹ vắng mặt trả nhưng hiện chưa xin hưởng bảo hiểm đó không? Nếu trả lời "CÓ", xin giải thích rõ:</p>	<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	<input type="checkbox"/> DHS 6155																														
<p>(20) Có bảo hiểm về y tế của bất cứ người nào dự trù sẽ chấm dứt hoặc đã chấm dứt trong vòng 60 ngày vừa qua không? Nếu trả lời "CÓ", xin giải thích rõ:</p>	<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	<input type="checkbox"/> DHS 6155																														
<p>(21) Có người nào có tên ở mục ② có nhu cầu về chữa trị y khoa hay một nhu cầu đặc biệt nào như liệt kê dưới đây không? Đánh dấu (✓) vào từng khoản hoặc CÓ hoặc KHÔNG.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">CÓ</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">KHÔNG</th> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">CÓ</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">KHÔNG</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Chế độ ăn kiêng đặc biệt - Do bác sĩ cho toa</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td>Có nhu cầu sử dụng về các tiện nghi thật cao</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td>Nhu cầu về phương tiện chuyên chở đi lại đặc biệt</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td>Cần dịch vụ giặt sấy đặc biệt</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td>Trang bị điện thoại đặc biệt</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td>Không có chỗ để cư ngụ</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td>Công việc nhà (không có người nào ở trong nhà có thể làm công việc này được)</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td>Nhu cầu khác:</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </tbody> </table>		CÓ	KHÔNG		CÓ	KHÔNG	Chế độ ăn kiêng đặc biệt - Do bác sĩ cho toa			Có nhu cầu sử dụng về các tiện nghi thật cao			Nhu cầu về phương tiện chuyên chở đi lại đặc biệt			Cần dịch vụ giặt sấy đặc biệt			Trang bị điện thoại đặc biệt			Không có chỗ để cư ngụ			Công việc nhà (không có người nào ở trong nhà có thể làm công việc này được)			Nhu cầu khác:				
	CÓ	KHÔNG		CÓ	KHÔNG																											
Chế độ ăn kiêng đặc biệt - Do bác sĩ cho toa			Có nhu cầu sử dụng về các tiện nghi thật cao																													
Nhu cầu về phương tiện chuyên chở đi lại đặc biệt			Cần dịch vụ giặt sấy đặc biệt																													
Trang bị điện thoại đặc biệt			Không có chỗ để cư ngụ																													
Công việc nhà (không có người nào ở trong nhà có thể làm công việc này được)			Nhu cầu khác:																													
<p>(22) Vì những hoàn cảnh bất thường hoặc bất ngờ ngoài tầm kiểm soát của gia đình, liệu hộ gia đình có muốn được cấp một cấp khoản cho nhu cầu đặc biệt về nhà ở hay về các đồ gia dụng chính yếu bị mất hay bị hủy hoại không? Nếu trả lời "CÓ", xin giải thích rõ đó là trường hợp gì:</p>	<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG																															

CÁC DỊCH VỤ XÃ HỘI

Nếu quý vị hội đủ điều kiện để hưởng trợ cấp tiền mặt thì các dịch vụ sau đây đều được miễn phí. Các câu trả lời của quý vị về những câu hỏi này sẽ không làm ảnh hưởng gì đến sự hội đủ điều kiện của quý vị.

A. Các cuộc khám sức khỏe định kỳ nhằm để bảo vệ sức khỏe cho gia đình của quý vị hiện có thể có sẵn để cung cấp cho các con em nào dưới 21 tuổi ở trong gia đình của quý vị theo yêu cầu, thông qua chương trình "Child Health and Disability Prevention Program" gọi tắt là CHDP (Chương Trình Bảo Vệ Sức Khỏe và Phòng Ngừa Sự Mất Năng Lực Cho Trẻ Em).

1. Quý vị có muốn biết thêm dữ kiện về các dịch vụ của CHDP không?
2. Quý vị có muốn hưởng các dịch vụ về y tế và nha khoa của CHDP không?

CÓ KHÔNG
 CÓ KHÔNG

CHDP Brochure and Explanation Given
 Refused
 Referred

Date _____

B. Quý vị có muốn nhận được dữ kiện về các dịch vụ có thể có để cung cấp cho quý vị hay các dữ kiện về bất cứ vấn đề nào liệt kê sau đây:

Vấn đề kỳ thị, các vấn đề gia đình, các sự thu xếp khác về đời sống, việc nghiên rượu, nghiên ma tuý, hoặc các vấn đề về tâm trí/xúc cảm, các dịch vụ đặc biệt dành cho người lớn hay trẻ em bị khiếm thị hoặc thị lực bị yếu kém, việc gửi giữ trẻ, v.v...

C. Các dịch vụ về kế hoạch hóa gia đình có thể có sẵn để giúp quý vị tự nguyện hạn chế nhân số trong gia đình, quyết định khi nào nên có con và ngăn ngừa sự mang thai ngoài ý muốn. Quý vị hay có bất cứ người nào trong gia đình muốn nhận được các dữ kiện về việc kế hoạch hóa gia đình không?

CÓ KHÔNG
 CÓ KHÔNG

Other Services Referral
 Referred

Date _____

Family Planning Information Given
 Referred

Date _____

LỜI KHAI XÁC NHẬN

- Tôi đã đọc và nhận được một bản của tờ bìa (tờ giải thích về các quyền lợi và trách nhiệm) đính kèm với mẫu này.
- Tôi đã nhận thức được, đã hiểu rõ và đồng ý đáp ứng tất cả các trách nhiệm của tôi như được mô tả ở tờ bìa của mẫu này.
- Tôi đã đọc và nhận được một bản của tờ thông báo về khoản tiền nhận trọn một lần.
- Tôi hiểu rằng tất cả các lời khai, bao gồm các dữ kiện về phúc lợi và lợi tức, mà tôi khai trong mẫu này sẽ là đối tượng cho việc thẩm tra và xác minh.
- Tôi hiểu rằng tôi phải hợp tác với bất kỳ cuộc thẩm tra hay duyệt xét nào nhằm để bảo đảm là sự hội đủ điều kiện của tôi đã được quyết định một cách chính xác.
- Tôi hiểu rằng để bảo đảm là việc quyết định về sự hội đủ điều kiện cùng trợ cấp của tôi là chính xác, các dữ kiện về phúc lợi và lợi tức sẽ được thường xuyên xin với Sở Quản Trị An Sinh Xã Hội, các cơ quan thuế vụ, an sinh và việc làm để xác nhận về các dữ kiện mà tôi đã báo cáo.
- Tôi khai xin chịu trách nhiệm về tội khai gian trước luật pháp của Họp Chủng Quốc Hoa Kỳ và của Tiểu Bang California rằng các dữ kiện trong tờ khai các sự kiện này là sự thật và chính xác.

Rights and Reporting Responsibilities Explained

Copy of Coversheet Given to Client

CHỮ KÝ HAY KÝ TÊN BẰNG DẤU CỦA NGƯỜI NHẬN TRỢ CẤP HAY CỦA THÂN NHÂN GIÁM HỘ

NGÀY KÝ _____

CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI PHỐI NGẦU HAY CỦA NGƯỜI CHA/MẸ KIA

NGÀY KÝ _____

CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI CHỨNG NẾU KÝ BẰNG DẤU, CỦA THÔNG DỊCH VIÊN HAY CỦA NGƯỜI ĐIỀN HỘ MẪU ĐƠN CHO NGƯỜI CÓ TÊN Ở MỤC ②

NGÀY KÝ _____

PHẦN DÀNH CHO TY XÃ HỘI

REQUIREMENTS MET?	YES	NO	REQUIREMENTS MET?	YES	NO
Residency			Social security number(s)		
Deprivation			Income - Gross and financial eligibility		
Age			Property - Within limits and verified/amount \$		
Citizenship			Work registration		
School enrollment			Sponsored alien		
Pregnancy verified			Federal participation established (If NO, explain):		

INELIGIBLE (reason) _____

<input type="checkbox"/> ELIGIBLE	REDETERMINATION DATE	NEXT REDETERMINATION DUE
-----------------------------------	----------------------	--------------------------

SIGNATURE OF ELIGIBILITY WORKER _____ DATE _____

SIGNATURE OF SUPERVISOR _____ DATE _____